

**BULLETIN D'INSCRIPTION****Pèlerinage en Grèce****du mercredi 02 au mercredi 09 avril 2025***(une fiche par personne)*

Nom

*(celui figurant sur le passeport)*

Prénom

*(celui figurant sur le passeport)*

Adresse

Téléphone

Email

Nationalité

Date de naissance

En chambre (cocher votre choix) :

- Double avec (Nom) \_\_\_\_\_
- Individuelle (dans la limite des places disponibles) au prix de **310 €** \_\_\_\_\_

Personne à prévenir en cas d'urgence Nom + N° de téléphone :

Après avoir pris connaissance du programme, du prix et des conditions du voyage, je demande mon inscription et vous adresse un chèque de **550 €** à valoir sur le prix total, révisable selon les circonstances. Je joins également **une photocopie de ma carte d'identité ou passeport, valide au moins jusqu'au 10 avril 2025**. Je m'engage à verser le solde à 35 jours du départ.

**Chèque à l'ordre de** : Routes Bibliques

Fait le :

Signature :

**Bulletin d'inscription accompagné du chèque d'acompte à renvoyer à :**

**ROUTES BIBLIQUES**  
**104 bd Auguste Blanqui**  
**75013 PARIS**

**Tél : 01 45 49 07 77**  
**Mail : [florence@routesbibliques.fr](mailto:florence@routesbibliques.fr)**

**BULLETIN D'INSCRIPTION****Pèlerinage en Grèce****du mercredi 02 au mercredi 09 avril 2025***(une fiche par personne)*

Nom

*(celui figurant sur le passeport)*

Prénom

*(celui figurant sur le passeport)*

Adresse

Téléphone

Email

Nationalité

Date de naissance

En chambre (cocher votre choix) :

- Double avec (Nom) \_\_\_\_\_
- Individuelle (dans la limite des places disponibles) au prix de **310 €** \_\_\_\_\_

Personne à prévenir en cas d'urgence Nom + N° de téléphone :

Après avoir pris connaissance du programme, du prix et des conditions du voyage, je demande mon inscription et vous adresse un chèque de **550 €** à valoir sur le prix total, révisable selon les circonstances. Je joins également **une photocopie de ma carte d'identité ou passeport, valide au moins jusqu'au 10 avril 2025**. Je m'engage à verser le solde à 35 jours du départ.

**Chèque à l'ordre de** : Routes Bibliques

Fait le :

Signature :

**Bulletin d'inscription accompagné du chèque d'acompte à renvoyer à :**

**ROUTES BIBLIQUES**  
**104 bd Auguste Blanqui**  
**75013 PARIS**

**Tél : 01 45 49 07 77**  
**Mail : [florence@routesbibliques.fr](mailto:florence@routesbibliques.fr)**